MRI対応搬送用ベンチレーター

仕様書

公立大学法人和歌山県立医科大学

１　調達物品の構成内容と必要な仕様

　　機器名：MRI 対応搬送用ベンチレーター　一式

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　数量

１　MRI 対応搬送用ベンチレーター本体　２台

２　その他必要条件

１　障害支援体制

２　設置条件

３　その他

３　納入機器のうち医療用具に関しては、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の承認を得た物品であること。

1　調達物品の構成内容と必要な仕様

１－１　MRI 対応搬送用ベンチレーター本体

１－１－１　本体は、酸素ガスを駆動源とすること。

１－１－２　一回換気量、呼吸回数、吸入酸素濃度の切り替えが可能であること。

１－１－３　45%又は100%に酸素濃度が切替可能であること。

１－１－４　3テスラまでのMRI環境で使用可能であること。

１－１－５　ヘリコプターに積載する等、搬送用のため機内の計器等にぶつけ傷つけないよう、布製の専用バッグが付属されていること。

１－１－６　酸素ボンベより直接使用する事も想定し、搬送用のためミニカプラ、酸素マスク等の接続ができ、ボンベからの供給圧を減圧する機能を有する川重型の減圧弁が付属されていること。

１－１－７　防塵性能保護等級5級及び防水性能保護等級6級（IP56）に適合していること。

１－１－８　I:E比は、変動であること。

１－１－９　本体寸法は、幅２２０mm・奥行１６２mm・高さ９２mm・重量３．１kg以内であること。

１－１－10　酸素供給用のベンチレータ駆動用ホースが付属されていること。また、長さは1.5m前後であること。

１－１－11　ストレッチャーに接続可能な搬送用バッグが付属されていること。

2　その他必要条件

２－１　障害支援体制

２－１－１　本機種に障害が生じた場合、修理のための迅速な対応が行えること

２－１－２　障害時対応として、修理部品が用意されていること。

２－１－３　サービスエンジニア体制が整っていること。

２－２　設置条件

２－２－１　設置の管理者、運用者に技術指導を行うこと。

２－２－２　納入期限は、平成 28 年 1 月 29 日（金）とする。

２－２－３　納入場所は、附属病院中央棟３階臨床工学センターとする。

２－３　その他

２－３－１　日本語の取扱説明書を提供すること。

２－３－２　品質保証期間は、平成 29 年 3 月 31 日（金）とする。

２－３－３　適合参考物品　　メーカー：全てスミスメディカルジャパン

・パラパック２００ＤＭＲＩ

・減圧弁ドイツ型川重付（L280-220K）

・パラパック収納バッグ（PPSB）

・パラパック搬送用バッグ（W1230）

２－３－４　同等品は、可とする。

ただし､適合参考物品以外で応札する場合は､平成27年9月30日(水)までに事務局経理課あて同等品であることを証明する書類(カタログ等を含む）を提出し、平成27年10月6日（火）までにその承認を得ること。

この場合において、適合参考物品以外の物品については、規格等の各項目についてその性能・機能、仕様書との相違点等を十分明らかにしなければならない。

２－３－５　仕様書に関する質問がある場合は、平成27年9月30日（水）までに下記へ書面により行うこと。

公立大学法人和歌山県立医科大学事務局危機対策室

〒641－8509

和歌山市紀三井寺８１１－１

TEL 073-441-0853(直通) / FAX 073-441-0585